

(様式第1号)

受付番号

名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

申請者 (法人の所在地)

(法人名)

(代表者の役職名及び氏名)

(口座振替登録番号)

名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付要綱に基づき助成金の交付を受けたいので、名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付要綱第7条に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、当該申請の対象となる事業については、国・地方公共団体、特別の法律に基づいて設立された法人等からの補助金、助成金等を受給しておりません。

1 助成金交付申請額	円		
2 助成対象事業所	事業所住所		
	事業所名		
	事業所番号		
	サービス種別		
3 事業実施予定期間	開始		
	完了		
4 添付書類	(1) 福祉人材育成支援助成事業計画書 (様式第2号) (2) 事業の内容とその経費が分かる書類 (研修案内等) (3) その他市長が必要と認める書類		

<当該交付申請の担当者連絡先>

申請書類の記載内容や添付書類等について、本市から確認事項がある場合に、ご回答いただける方の連絡先をご記入ください。

部署名 (又は役職名)	フリガナ		電話	
	氏名		FAX	

<助成金の交付決定通知書等の受取先>

本市から交付決定通知書等を送付します。受け取られる部署 (法人又は事業所) とその所在地 (お届け先) をご記入ください。

法人名又は事業所名	
所在地	〒